



Unilabs

ÖNSKAS KLART

Leverans till:
(om ej samma som ovan) Datum Kl.

Lab.id.:

Identitetskontroll utförd enligt föreskrift på remissens baksida

.....
Prov. datum / klockslag Namnunderskrift

Begärd undersökning

- AB0-RhD-gruppering inkl. imm.undersökning
- Direkt antiglobulintest (DAT)
- Immuniseringsundersökning
- BAS-test
- Kopia av blodgruppering
-

AKUT

Om patienten

Diagnos:

- | | | | |
|------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| | NEJ | JA | |
| Tidigare transfusion? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | När |
| Haft transfusionskompl.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | När |
| Varit gravid? (missfall/abort) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | När |
| Är gravid? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | BP? |
| Fått Rh-profylax? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | När |
| Är patienten stamcells/benmärgstranspl.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | När |

Blodkomponenter

- Antal: När?:
- erythrocyter - SAGMAN filt.
 - trombocytkoncentrat
 - plasma
 - Bestrålade blodkomponenter

ABD00 kassett	Anti A	Anti B	Anti A,B	Anti D	Anti D	Ctrl	Datum
Rör melod	Anti A	Anti B	AB serum	Anti D	Anti D	Ctrl	Tolkning
Newborn kassett	Anti A	Anti B	Anti A,B	Anti D	Ctrl	Anti IgG	Signatur
	Anti-D IAT/ctrl	Anti-D IAT/ctrl	DAT	IgG	C3d/C3b	Ctrl	Tolkning
							Datum/sign
BAS test	Anti A	Anti B	Anti D	BAS I	BAS II	BAS III	Tolkning Blgr
							Tolkning Screen
							Datum/sign

Blodcentralens anteckningar

PROVTAGNING

Prov för blodgruppsbestämning och förenlighetsprovning (t ex BAS-test) **ska** tas vid två separata tillfällen. Endast i akuta fall kan de tas vid samma tillfälle.

För AB0-RhD gruppering krävs 1 remiss och 1 EDTA-rör (5-7 mL), lila propp.

För BAS-test krävs 1 remiss och 1 EDTA-rör (5-7 mL), lila propp.

PROVTAGNING enligt Socialstyrelsens bestämmelser:

Innan provtagning påbörjas **ska** provtagningsröret vara märkt med patientens namn och personnummer, eller om det sistnämnda inte är känt, med reservnummer. Använd om möjligt etikett utskriven från journalsystemet.

Lossnar etiketten från provtagningsröret sedan provet tagits **ska** provet kasseras.

Vid provtagningen **ska** patientens fullständiga identitetsuppgifter styrkas genom kontroll mot identitetshandling eller identitetsband.

Om en sådan kontroll inte kan göras och patientens muntligen uppgivna identitetsuppgifter bedöms som tillförlitliga, får dessa användas.

Om patienten är ett barn som saknar identitetshandling eller identitetsband, får vårdnadshavaren styrka identitetsuppgifterna.

Den som utför provtagningen **ska** på remissen med sin namnunderskrift intyga att

- identitetskontrollen av blodmottagaren är utförd
- märkning av remiss och provtagningsrör är fullständig och överensstämmer med patientens identitetsuppgifter.

Preanalytiska faktorerers påverkan på analysvarets riktighet och övriga upplysningar finns på www.anvisningar.se.

Unilabs
Blodcentralen
Kärnsjukhuset
541 85 Skövde
0500-43 12 83

Unilabs
Blodcentralen
Sjukhuset i Lidköping
531 85 Lidköping
0510 - 852 46

Unilabs
Blodcentralen
Sjukhuset i Falköping
521 85 Falköping
0515- 873 83